

(1) 利用料金

		要支援1	要支援2	備考
1 割 負 担 の 方	基本単価/月 加算一覧/月	2,307 円	4,300 円	1ヶ月につき
	① 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	20 円	20 円	1回につき (6か月毎の評価月)
	② 科学的介護推進体制加算	41 円	41 円	1ヶ月につき
	③ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	89 円	179 円	1ヶ月につき
	④ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	所定単位数に×1.11%を乗じた単位数		

※感染症や災害の影響により利用者数が、前年同月に比べて5%以上減少している場合、3か月間、基本報酬の3%が加算されます。

(2) その他の利用料金

食費(昼食) + おやつ	650 円	原則、施設提供の食事
<ul style="list-style-type: none"> ・通常の事業の実施区域を超えた地域に居住する、利用者の方の送迎に要する費用は、実施区域を越えて片道10km以上15kmまでが500円、15km以上が1,000円。 ・その他実費自己負担金(行事、手芸、生け花等に掛かった材料代・写真代) 		

(1) 利用料金

		要支援1	要支援2	備考
2 割 負 担 の 方	基本単価/月 加算一覧/月	4,614 円	8,600 円	1ヶ月につき
	① 口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	40 円	40 円	1回につき (6か月毎の評価月)
	② 科学的介護推進体制加算	82 円	82 円	1ヶ月につき
	③ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	178 円	358 円	1ヶ月につき
	④ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	所定単位数に×1.11%を乗じた単位数		

※ 感染症や災害の影響により利用者数が、前年同月に比べて5%以上減少している場合、3か月間、基本報酬の3%が加算されます。

(2) その他の利用料金

食費(昼食) + おやつ	650 円	原則、施設提供の食事
<ul style="list-style-type: none"> •通常の事業の実施区域を超えた地域に居住する、利用者の方の送迎に要する費用は、実施区域を越えて片道10km以上15kmまでが500円、15km以上が1,000円。 •その他実費自己負担金(行事、手芸、生け花等に掛かった材料代・写真代) 		

(1) 利用料金

3 割 負 担 の 方		要支援1	要支援2	備考	
		基本単価/月 加算一覧/月	6,921 円	12,900 円	1ヶ月につき
	①	口腔・栄養スクリーニング加算(Ⅰ)	60 円	60 円	1回につき (6か月毎の評価月)
	②	科学的介護推進体制加算	123 円	123 円	1ヶ月につき
	③	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	267 円	537 円	1ヶ月につき 1ヶ月につき
	④	介護職員等処遇改善加算(Ⅰロ)	所定単位数に×1.11%を乗じた単位数		

※ 感染症や災害の影響により利用者数が、前年同月に比べて5%以上減少している場合、3か月間、基本報酬の3%が加算されます。

(2) その他の利用料金

食費(昼食) + おやつ	650 円	原則、施設提供の食事
<ul style="list-style-type: none"> ・通常の事業の実施区域を超えた地域に居住する、利用者の方の送迎に要する費用は、実施区域を越えて片道10km以上15kmまでが500円、15km以上が1,000円。 ・その他実費自己負担金(行事、手芸、生け花等に掛かった材料代・写真代) 		